**枣庄市立医院2019年公开招聘合同制工作人员报名登记表**

**报名序号（由组织考试方编写）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | (近期1寸正面免冠彩照) |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 健康状况 |  |
| 报考岗位 |  | 身份证号 |  |
| 学 历毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作时间 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 有 关工作年限 |  年 | 执业资格 |  | 专业技术职 务 |  |
| 家庭住址 |  | 是否享受考务费减免 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 个人学习工作简历 | （从高中填起） |
| 家庭成员及主要社会关系情况 | 姓 名 | 关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 | 职务及说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 资格审查意 见 | 审查人（签字）： 复核人（签字）： 2019年 月 日 |

**注：家庭成员及主要社会关系填写父母、配偶、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、公婆、岳父母的情况，没有单位的填写家庭住址，已退休或去世的要加括号说明。**

枣庄市人力资源合作中心有限公司 制